

**대학 진학 장학금  
신청서 및 서약서  
2010-2011**

**마감일 – 2011년 6월 30일**

- **온라인에서 신청하세요!** 과정이 빠르고 쉽습니다. 온라인 신청 웹페이지: [www.hecb.wa.gov/collegebound](http://www.hecb.wa.gov/collegebound)
- 7 학년 또는 8 학년 때 신청하세요. 한 번만 신청 가능합니다.
- **마감일은 8 학년 재학 중 6 월 30 일까지입니다.**
- 신청이 완료되면, 대학 진학 장학금 증서를 받게 됩니다.

**본 신청서의 모든 영역에 작성하세요. 펜을 사용하여 정자로 깨끗하게 기입하십시오.**

**학생 정보(이름 전체, 법적 이름 기재)**

이름: \_\_\_\_\_ 중간 이름 이니셜: \_\_\_\_\_ 성: \_\_\_\_\_

주 학생 ID 번호: \_\_\_\_\_ 사회보장번호: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(학생 진도 측정[MSP] 성적표에 있는 10 자리 번호) XXX XX XXXX

**이 장학금의 수령을 위해, HECB에 사회보장번호(SSN)를 제공해야 합니다. HECB는 법의 규제로, 사회보장번호의 철저한 보안을 유지해야 합니다. 기타 기관이 그러한 정보에 접근할 수 없습니다.**

학생 이메일 주소: \_\_\_\_\_

문자 메시지 전송을 원하십니까?  예!  아니오 메시지를 받을 휴대전화번호 ( ) \_\_\_\_\_

생년월일: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_\_ 월(MM) 일(DD) 연도(YYYY) 2010-2011 학년도 재학 학년:  7 학년  8 학년

2010-2011 학년도 재학 학교: \_\_\_\_\_ 시: \_\_\_\_\_

약자로 또는 학교 마스코트로 기입하지 마십시오.

**부모/ 법적 보호인 정보 (이름 전체, 법적 이름)**

이름: \_\_\_\_\_ 중간 이름 이니셜: \_\_\_\_\_ 성: \_\_\_\_\_

학생과 함께 거주하는 부모/법적 보호인의 최종 학력:

- |   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 고등학교 미졸업                             | <input type="checkbox"/> 고등학교 졸업/GED         | <input type="checkbox"/> 대학 종퇴     |
| <input type="checkbox"/> 수료증/준학사(Certificate/Associate) 학위 취득 | <input type="checkbox"/> 대학 학사(Bachelor's) 취 | <input type="checkbox"/> 대학원 석사/박사 |

자택 전화번호: ( ) \_\_\_\_\_

부모/법적 보호자 이메일 주소: \_\_\_\_\_

우편 주소: \_\_\_\_\_

(번지 수, 길 이름, 아파트 번호) 또는 사서함

시

주

우편번호



## 소득 기준

신청자는 대학 진학 장학금을 신청할 때 아래 네 가지 소득 기준 중 한 가지에 해당해야 합니다.

본인들은 학생 및 부모/법적 보호자로서 아래 진술이 진심임을 선언한다. 해당되는 것은 모두 체크 표시해 주십시오.

- 연방정부가 제공하는 무료 또는 저가 점심 프로그램 유자격 학생.
- 가족이 기본 푸드/TANF 혜택을 받고 있는 학생.
- 2009년 총 가족 소득(세금적용 및 비적용)이 우측 차트에 명시된 금액과 같거나 이보다 적은 학생.
- 현재 양육원에 살고 있거나 자동 신청 자격에 부합하는 학생. 이 양식에 누가 서명해야 하는지에 관해서는 Q&A 부분을 참조하십시오.

**참고:** 본 장학금 수여에 대한 재정적 자격 여부를 확인하기 위해 학생의 마지막 학년도 가족 소득이 사용될 것입니다.

| 가족<br>수   | <u>2009년 소득</u>                                 |  | 월<br>소득  |
|-----------|---|--|----------|
|           | 가족 소득은 반드시 해당 가족 수에 대해 명시된 금액과 같거나 이보다 적어야 합니다. |  |          |
| 2         | \$27,000  |  | \$2,250  |
| 3         | \$33,900  |  | \$2,825  |
| 4         | \$40,800  |  | \$3,400  |
| 5         | \$47,700  |  | \$3,975  |
| 6         | \$54,600  |  | \$4,550  |
| 7         | \$61,600  |  | \$5,125  |
| 8         | \$68,500  |  | \$5,700  |
| 추가 가족 수 당 | \$6,900 추가                                      |  | \$575 추가 |

## 정보 공개

아래 진술에 대한 “예”란에 체크 표시를 하면 Higher Education Coordinating Board가 선별된 교육 기관(대학, 공공기관 및 비영리기관, Office of Superintendent of Public Instruction, 학생이 다닌 중학교 및 고등학교)과 학생의 정보를 공유하는 것을 허용하게 됩니다.

그러한 정보 교환에는 학생 이름, 주소, 생년월일, ID 번호, 기타 개인 식별 가능한 정보 등이 포함될 수 있습니다. 다음 질문에 대해 “아니오”란에 체크 표시를 하는 경우, 학생의 대학 진학 장학금 프로그램 신청 자격에 영향을 주지는 않지만 HECB 및 교육 기관들이 학생에게 제공할 수 있는 서비스가 제한되게 됩니다. 학생 정보는 안전하게 보호되며 허가를 받지 않은 개인 또는 기관과 공유되지 않습니다.

1. 본인/우리는 Higher Education Coordinating Board가 대학 진학 장학금 및 기타 지원을 제공하기 위해 Office of Superintendent of Public Instruction, 내가 재학중인 학교(들), 단과대학 및 대학교와 개인정보를 공유하는 것을 허용한다.

예  아니오

2. 본인/우리는 내가 등록되어 있는 Office of Superintendent of Public Instruction and school(s)이 정확한 연락 정보 유지 및 학생의 진전도 파악을 위해 개인정보를 Higher Education Coordinating Board와 공유하는 것을 허용한다.

예  아니오

3. 본인/우리는 Higher Education Coordinating Board가 학생들의 학업 성공 및 대학진학 준비를 지원하는 선별된 공공기관 및 비영리기관과 개인정보를 공유하는 것을 허용한다.

예  아니오

## 학생 서약: 예, 대학 진학 지원을 바랍니다! 다음 사항에 대해 서약합니다.

- 중학교 및 고등학교에서 좋은 성적을 유지하고, 고등학교 졸업 시 총 GPA가 4.0 만점 중 2.0 이상입니다.
- 학교 및 소속 지역사회에서 모범 시민이며 중죄를 저지르지 않습니다.
- 고등학교 마지막 학년에 연방정부 학생 지원(FAFSA) 무료 신청서를 적절한 시기에 맞추어 제출하여 재정지원 신청을 합니다.

---

**동의서: 학생 및 부모 중 한 명 또는 법적 보호인 한 명이 반드시 서명해야 합니다.**

- 본인/우리는 본 신청서에 포함된 정보가 내가 아는 한 진실하며 사실임을 증명한다.
- 본인은 상기된 학생 선서 요건에 부합한다.
- 본인/우리는 우리 가족이 상기된 네 가지 소득 기준 중 한가지에 부합함을 선언한다.
- 본인/우리는 학생이 선서 요건에 부합하며 고등학교 졸업 시 가족 소득이 상한선을 초과하지 않는 경우에만 장학금 지원 수취 자격을 갖는다는 사실을 이해한다.

---

학생 서명

날짜

---

부모/법적 보호자 서명

날짜

---

**우편**

**주소:** HECB College Bound Scholarship  
P.O. Box 43430  
Olympia, WA 98504-3430

**질문이**

**있습니까?**

온라인 Q&A:

[www.hecb.wa.gov/collegebound](http://www.hecb.wa.gov/collegebound)

이메일: [collegebound@hecb.wa.gov](mailto:collegebound@hecb.wa.gov)

전화: 1-888-535-0747 팩스: (360) 704-6218

---